



Comune di Perfugas

Gestore del Servizio Idrico Integrato

T.U. 11/12/1933 n. 1775

Denuncia consumi fonte di approvvigionamento idrico autonomo

anno _____

Oggetto: Trasmissione annuale dei risultati delle misurazioni delle portate e dei volumi d'acqua pubblica derivati, ai sensi dell'art. 22 del d.lgs. 11 maggio 1999, n. 152, così come modificato dall'art. 6, comma 1, lett. a) del d.lgs. 18 agosto 2000, n. 258.

<i>Nominativo / Legale rappresentante</i>		
nato/a a _____ il _____		
residente in _____ cap _____		
Via _____ n. _____		
Codice Fiscale _____ telefono _____		
Ragione sociale _____		
con sede in _____ cap _____		
Via/Piazza _____ n. _____		
Codice Fiscale _____ P.IVA _____		
<i>Ubicazione</i>		
Comune _____ Località _____		
Via _____ n. _____		
N. foglio catastale _____ particella/e _____		
Uso		
<input type="checkbox"/> INDUSTRIALE	<input type="checkbox"/> IRRIGUO - AGRICOLO	<input type="checkbox"/> DOMESTICO - POTABILE
<input type="checkbox"/> POTABILE	<input type="checkbox"/> IRRIGUO VERDE PUBBLICO	<input type="checkbox"/> DOMESTICO - NON POTABILE
<input type="checkbox"/> IGIENICO E ASSIMILATI	<input type="checkbox"/> IRRIGUO ATTREZZATURE SPORTIVE	<input type="checkbox"/> ALTRO - VENATORIO
<input type="checkbox"/> ANTINCENDIO	<input type="checkbox"/> ALTRO - IRRIGUO CONDOMINIALE	<input type="checkbox"/> ALTRO - ANTIPARASSITARIO
<input type="checkbox"/> AUTOLAVAGGIO	<input type="checkbox"/> DOMESTICO - IRRIGAZIONE ORTO E GIARDINO	<input type="checkbox"/> ALTRO - ZOOTECNICO
<input type="checkbox"/> LAVAGGIO STRADE	<input type="checkbox"/> ITTICO	<input type="checkbox"/> ALTRO - CONDIZIONAMENTO
Uso preminente (da compilare in caso di usi plurimi)	_____	



Comune di Perfugas

Gestore del Servizio Idrico Integrato

T.U. 11/12/1933 n. 1775

Denuncia consumi fonte di approvvigionamento idrico autonomo

anno _____

CONSUMI IDRICI

ACQUA PRELEVATA m³ /anno

Anno	<i>Misuratore di portata delle acque</i>			<i>Lettura contatore</i>		
	marca	matricola	diametro	Finale mc	Iniziale mc	Volume annuo prelevato mc

Quadro CONOSCITIVO delle fonti di approvvigionamento IN %

FONTE DI APPROVVIGIONAMENTO	SERVIZI	POTABILE	IRRIGUO	PROCESSI PRODUTTIVI	ALTRO
ACQUEDOTTO					
POZZI					

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

N.B. la presente denuncia può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla oppure può essere presentata per posta o da una persona **unitamente ad un documento di identità valido del sottoscrittore.**

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

In relazione alla presente comunicazione attesto che :

- i dichiaranti, della cui identità mi sono accertato, hanno sottoscritto in mia presenza la presente dichiarazione;**
- i dichiaranti hanno trasmesso per posta/tramite telefax/terza persona la presente dichiarazione, allegando copia fotostatica non autenticata del documento di identità;**

Perfugas, ____/____/____

(Firma dell'addetto a ricevere la documentazione)

Elenco dei dati da comunicare entro il 31 gennaio di ogni anno con allegato piano di sfruttamento.